

BON DE COMMANDE OUTIL APRES-PAC RESIDANTS

N° SIRET N° APE

INSTITUTION
ou NOM PRENOM

ADRESSE

INTERLOCUTEUR

ADRESSE MAIL

NOMBRE D'EXEMPLAIRES SOUHAITE X 163,00 €

Ne pas joindre de chèque.
Le règlement vous sera
demandé ultérieurement.

auquel seront rajoutés les frais d'expédition

Signature :

Bon de commande à retourner signé, par mail à :

chapellon.chantal@ardechedromeloire.msa.fr

*A réception de ce bon de commande, l'outil vous sera transmis par colissimo
et une facturation vous sera adressée par la suite.*

MSA Ardèche Drôme Loire

Adresse postale :

Service Action Sanitaire et Sociale

Mme Chantal CHAPELLON

43 Avenue Albert Raimond - BP 80051

42275 Saint Priest en Jarez Cedex